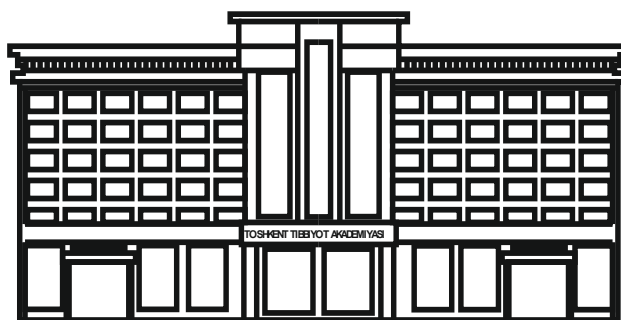


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2021

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХВОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Авдеева М.Г., Кулбужева М.И., Зотов С.В., Журавлева Е.В. ОСОБЕННОСТИ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА ПРИ COVID-19, УГРОЗА АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ</i>	6
<i>Атамухамедова Д.М., Джалалова Н.А., Шаджалилова М.С., Худайбердиева Ч.К. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.</i>	10
<i>Babadjanova SH.A., Kurbonova Z.CH., Tojiboyeva D.A., Xomidova S.N., Tog'ayeva D.S., Xoshitova S.SH. COVID-19 VA SURUNKALI GLOMERULONEFRITDA QON VA PESHOBDA GI O'ZGARISHLAR TAXLILI</i>	12
<i>Бабаджанов А.С., Курбонова З.Ч., Исомиддинова Н.К., Бахтиёрва Ш.У, Тургунова З.Т. ПАТОЛОГИЯ КООГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ И COVID-19</i>	15
<i>Бафоева З.О. Собирова Г.Н. COVID-19 БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА ҲАЗМ СИСТЕМАСИДАГИ, ЎЗГАРИШЛАРНИ АНИҚЛАШ ВА ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ</i>	17
<i>Yodgorova N.T., Mamatmusayeva F.Sh., Mirvalieva N.R., Safarov Sh.B. COVID-19 BEMORLARIDA YUQORI NAFAS YO'LLARI KASALLIKLARI ETIOLOGIYASINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI</i>	20
<i>Жабборова Д.Х., Аляви А.Л. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА И COVID-19</i>	23
<i>Зарипова Д.Я. КЛИМАКС ДАВРИДАГИ ОСТЕОПОРОЗГА МОЙИЛ АЁЛЛАРНИ МАЖМУАВИЙ ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИНИ ОШИРИШ УСУЛЛАРИ</i>	25
<i>Имамова И.А., Ташпулатова Ш.А., Назиров Ш.А., Хусанов А.М., Алимова Х.П., Шамсутдинова М.И. ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)</i>	27
<i>Kurbonova Z.CH., Xo'shboqova G.O', Alimova U.O. COVID-19 BO'LGAN BEMORLARDA QON KO'RSATKICHLARI</i>	31
<i>Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А., Миразимов Д.Б., Муминов О.А. ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ COVID-19</i>	34
<i>Mamatmusaeva F.Sh., Mamanov P.A., Mo'minova M.A. COVID-19 REKONVALETSTSENTLARIDAGI DIZBAKTERIOZ HOLATI</i>	37
<i>Ниёзов Г.Э., Нарзиев И.И., Облокулов А.А., Жалилова А.С. КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА ПРИ COVID-19</i>	40
<i>Облокулов А.Р., Хусенова З.З., Эргашов М.М. ЗНАЧИМОСТЬ УРОВНЯ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА ПРИ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19</i>	42
<i>Паттахова М.Х., Тиловбекова Ш., Муталов С.Б. COVID-19 КАСАЛЛИГИДА ИЧКИ АЪЗОЛАР ЗАРАРЛАНИШИ</i>	44
<i>Polyanskaya O.S., Polyanskiy I.Yu., Mavlyanova Z.F. FEATURES OF REHABILITATION ACTIVITIES IN POST-OPERATIVE PATIENTS AFTER COVID-19</i>	46
<i>Pomytkina T.Yu., Mavlyanova Z.F. MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL REHABILITATION: CRITERIA AND METHODS OF ORGANIZATION, FACTORS AFFECTING THE PROCESS</i>	50
<i>Саидов А.Б., Курбонова З.Ч., Тургунова З.Т., Исомиддинова Н.В. ОЦЕНКА КООГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ COVID-19</i>	53
<i>Садиков Х.А., Саматов А.Х., Рахматуллаева Ш.Б., Муминова М.Т., Мирзаева Г.А. ЗАМОНАВИЙ ШАРОИТДА БОЛАЛАРДА ҚИЗАМИҚНИНГ КЛИНИК ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ</i>	54
<i>Солиева Н.К. РОЛЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПАНДЕМИИ COVID 19 НА НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ</i>	58
<i>Султонова Н.А. ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ ВЫКИДЫШЕЙ В СТРУКТУРЕ ПРЕВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ПАНДЕМИИ COVID-19.</i>	60
<i>Таджиев Б.М., Рихсиева Г.М., Алимов М.М. КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ COVID-19 У ДЕТЕЙ</i>	62

Тащук В.К., Полянская О.С., Мавлянова З.Ф. ДИГИТАЛИЗАЦИЯ В КАРДИОЛОГИИ И КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ В ЭПОХУ COVID-19. РОЛЬ ЭКГ-МАРКЕРОВ В КАРДИОЦИТОПРОТЕКЦИИ	64
Туйчиев Л.Н., Худайкулова Г.К., Рахматуллаева Ш.Б. Муминова М.Т., Эралиев У.Э., Мирхошимов М.Б., Холматов С.И. БОЛАЛАРДА COVID-19 ЯНГИ КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИНГ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАВСИФИ	68
Хамзаева Н.Т., Матназарова Г.С., Расулов Ш.М., Қучқорова Б.К. ТОШКЕНТ ШАҲРИДА COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАНЛАРНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ	71
Хашимова С.Ш., Муталов С.Б. БОЛАЛАРДА КЕЧУВЧИ ЎТКИР ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЛАБОРАТОР ДИАГНОСТИКАСИ	74
Худойдодова С.Г., Фарманова М.А. КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ COVID-19 У ДЕТЕЙ	76
Шокирова Ф.Ж. ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА КАК МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ГЕМОФИЛИИ	78
Eraliev E., Djurayeva N.K. «IMPROVING THE PERFORMANCE OF NURSES IN THE REHABILITATION OF PATIENTS AFTER COVID-19 INFECTION»	82
Юсупов А.С., Таджиев Б.М., Файзиев Б.О. КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С	84
Yoqubov Q. Yo., Mirtazavey O.M., Matnazaro`va G.S. TOSHKENT SHAHRIDA COVID-19 NING EPIDEMIK TAVSIFI	86

COVID-19 VA SURUNKALI GLOMERULONEFRITDA QON VA PESHOBDA GI O'ZGARISHLAR TAXLILI

Babadjanova SH.A., Kurbonova Z.CH., Tojiboyeva D.A., Xomidova S.N., Tog'ayeva D.S., Xoshimova S.SH.

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ В КРОВИ И МОЧЕ У БОЛЬНЫХ COVID-19 И ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Тожибоева Д.А., Хомидова С.Н., Тогаева Д.С., Хошимова С.Ш.

ANALYSIS OF BLOOD AND URINE IN PATIENTS WITH COVID-19 AND CHRONIC GLOMERULONEPHRITIS

Babadjanova Sh.A., Kurbonova Z.Ch., Tojiboeva D.A., Khomidova S.N., Tog'ayeva D.S., Khoshimova S.Sh.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Ish maqsadi: surunkali glomerulonefrit va Covid-19 da qon va peshob tahlilini baholash. Tadqiqot materialini Covid-19 va surunkali glomerulonefrit bilan kasallangan 60 ta bemor. Tekshirish usullari: umumiy qon va peshob tahlili. Covid-19 va surunkali glomerulonefrit og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlarda boshqa guruhlarga nisbatan eritrositopeniya, leykositoz, ECHT oshishi, proteinuriya, albuminuriya, eritrosituriya va leykosituriya kuchliroq namoyon bo'ladi.

Kalit so'zlar: qon, peshob, eritrositopeniya, leykositoz, proteinuriya, albuminuriya, eritrosituriya, leykosituriya.

To evaluate blood and urine analysis in chronic glomerulonephritis and Covid-19. The study material included Covid-19 and 60 patients with chronic glomerulonephritis. Methods of examination: general blood and urine analysis. Erythrocytopenia, leukocytosis, increased ECHT, proteinuria, albuminuria, erythrocyturia, and leukosyturia were more pronounced in patients with severe Covid-19 and chronic glomerulonephritis than in other groups.

Key words: blood, urine, erythrocytopenia, leukocytosis, proteinuria, albuminuria, erythrocyturia, leukosyturia.

Dolzarbli COVID-19 butun dunyo bo'ylab tez tarqalgan, og'ir asoratlar bilan kechadigan, yangi, infeksiyon kasalligidir. Ba'zi ma'lumotlar shuni ko'rsatadiki, yuqtirgan odamlarning 80 % da yengil va o'rta og'ir klinik kechishi kuzatilib, jiddiy tibbiy yordamga va statsionar davoga muxtoj bo'lmaydi [2]. COVID-19 asosan nafas olish tizimini zararlashi bilan birga yurak-qon tomir tizimi, jigar, buyrak va boshqa a'zolarga asoratlar beradi, bu esa bemorlarning ahvolini og'irlashtiradi va letallikni oshiradi [3].

Surunkali buyrak kasalligi (SBK) bilan og'irgan bemorlarda COVID-19 infeksiyasi qo'shilishi natijasida yuzaga kelgan immunologik o'zgarishlar bemor ahvolini og'irlashtiradi. Sh.S. Abdullayev va hammualliflari tomonidan olib borilgan tadqiqotlarda keltirilishicha, SBK bilan og'irgan bemorlarda SBK bo'lmagan bemorlarga nisbatan COVID-19 ning og'ir turi 3 baravar ko'p kuzatiladi. Hatto o'pka zararlanmasa ham o'tkir buyrak kasalligi bilan og'irgan bemorlar orasida COVID-19 dan o'lim ko'rsatkichi 15-25% ni tashkil qiladi [1,4].

Surunkali glomerulonefrit - buyrak glomerulyar apparatining progressiv diffuz immun-yallig'lanish kasalligi bo'lib, skleroz va buyrak yetishmovchiligiga olib keladi. Klinik jihatdan glomerulonefrit buyrak va ekstrarenal simptomlar bilan namoyon bo'ladi, ammo klinik xususiyatlari va kasallikning asoratlari nafaqat buyrak funksiyasi buzilishi bilan, balki boshqa organlarning zararlanishi bilan ham belgilanadi [3-5].

Tadqiqot maqsadi

Surunkali glomerulonefrit bilan kasallangan bemorlarga koronavirus infeksiyasi qo'shilganda qon va peshob tahlilini baholash.

Material va metodlar

Tadqiqot ob'ekti sifatida 2 Zangiota yuqumli kasalliklar shifoxonasida davolangan o'rta og'ir darajadagi Covid-19 va surunkali glomerulonefrit bilan davolangan 60 ta bemor olingdi. 1guruhni 15 (25%) ta o'rta og'ir darajadagi Covid-19 va surunkali glomerulonefrit yengil kechishi bilan kasallangan bemorlar, 2-guruhni 15 (25%) ta o'rta og'ir darajadagi Covid-19 va surunkali glomerulonefrit o'rta og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlar, 3guruhni 15

(25%) ta o'рта og'ir darajadagi Covid-19 va surunkali glomerulonefrit og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlar, 4 guruhni 15 (25%) ta Covid-19 bo'lmagan, surunkali glomerulonefrit yengil kechishi bilan kasallangan bemorlar tashkil etdi. Nazorat guruhiga yoshi va jinsiga mos ravishda 15 nafar sog'lom odamlar olindi.

Tekshirish usullari

Umumiy qon tahlilida eritrositlar, leykositlar, ECHT ni tekshirish, peshobda proteinuriya, albuminuriya, Nechiporenko sinamasida eritrosituriya va leykosituriyani tekshirish.

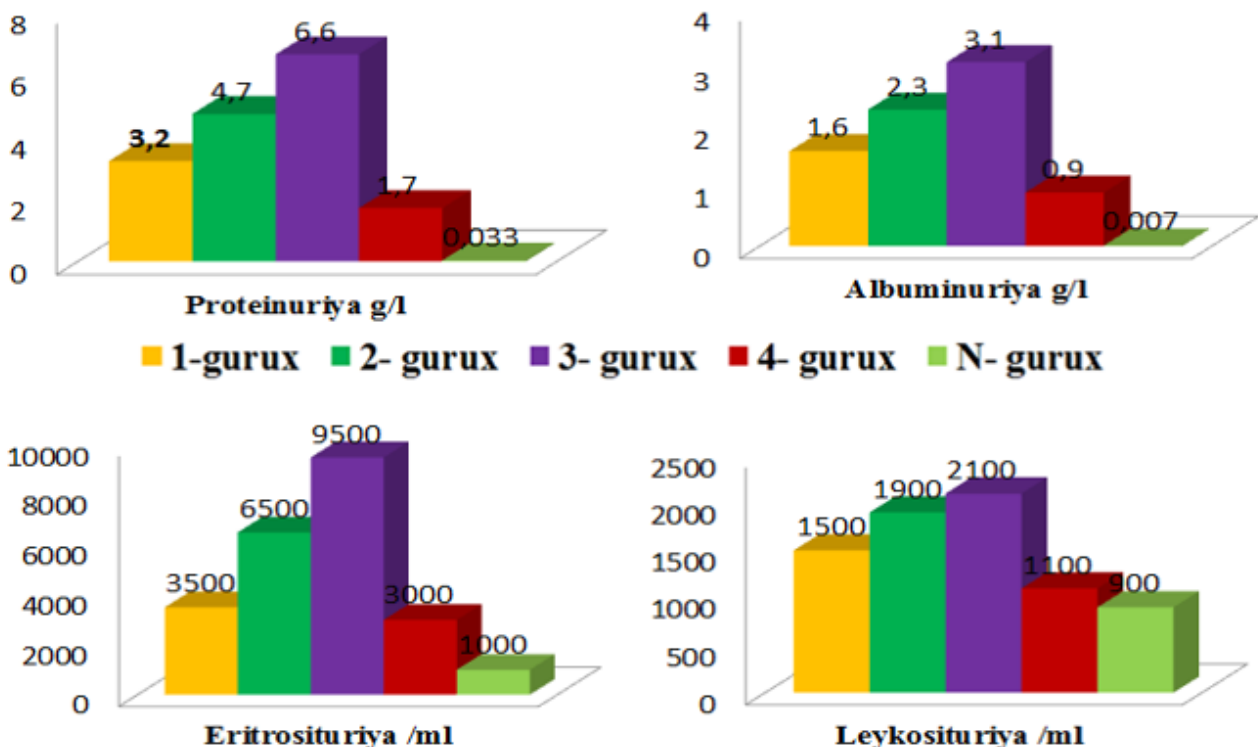
Natijalar

1 guruh bemorlar tekshirilganda umumiy qon tahlilida eritrositopeniya $3,2 \pm 0,4^* \times 10^{12}/l$, leykositoz $12,8 \pm 1,3^{**} \times 10^9/l$, ECHT $35,5 \pm 3,8^{***}$ mm/soatgacha oshishi kuzatildi. 2 guruh bemorlarda umumiy qon tahlilida eritrosit miqdori $2,8 \pm 0,4^{**} \times 10^{12}/l$ gacha kamayishi, leykositlar $16,4 \pm 2,8^{***} \times 10^9/l$ gacha oshishi, ECHT $41,3 \pm 4,8^{***}$ mm/soatgacha oshishi kuzatildi. 3 guruh bemorlar tekshirilganda umumiy qon tahlilida eritrositopeniya $2,2 \pm 0,5^{***} \times 10^{12}/l$, leykositoz $18,7 \pm 3,7^{***}$

$\times 10^9/l$, ECHT $52,3 \pm 6,5^{***}$ mm/soatgacha oshishi aniqlandi. 4 guruh bemorlarda umumiy qon tahlilida eritrositlar $3,8 \pm 0,5 \times 10^{12}/l$, leykositlar $6,5 \pm 0,6 \times 10^9/l$, ECHT $18,2 \pm 1,4^{***}$ mm/soat bo'ldi. Nazorat guruhida umumiy qon tahlilida eritrositlar $4,2 \pm 0,8 \times 10^{12}/l$, leykositlar $5,8 \pm 0,4 \times 10^9/l$, ECHT $5,6 \pm 0,7$ mm/soat ni tashkil etdi.

Asosiy va nazorat guruhlarini tekshirish shuni ko'rsatdiki, Covid-19 va surunkali glomerulonefrit og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlarda boshqa guruhlariga nisbatan peshobda proteinuriya, albuminuriya, Nechiporenko sinamasida eritrosituriya va leykosituriya kuchliroq namoyon bo'ldi (1-rasm).

Covid 19 va surunkali glomerulonefrit bilan kasallangan 1, 2, 3 guruhlarida 4 rypyx va nazorat guruhiga nisbatan peshob tahlilida proteinuriya, albuminuriya, eritrosituriya va leykosituriya ko'rsatgichlarini kasallikni og'irlik darajasiga mos ravishda oshib borishi kuzatildi.



1 pacm. Peshob tahlili ko'rsatgichlari.

Shu bilan birga, asosiy 3 ta koronavirus infeksiyasi bilan kasallangan bemorlarga nisbatan 4 guruhda peshobdagi o'zgarishlar kam bo'lishi bu o'zgarishlarning Covid-19 asoratlari bilan bog'liq ekanligini isbotlaydi.

Xulosa: 1. Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, Covid-19 va surunkali glomerulonefrit og'ir kechishi bilan kasallangan bemorlarda boshqa guruhlariga nisbatan eritrositopeniya, leykositoz, ECHT oshishi, proteinuriya, albu-

minuriya, eritrosituriya va leykosituriya kuchliroq namoyon bo'ldi.

2. Koronavirus infeksiyasi bilan kasallangan bemorlarga nisbatan 4 guruhdagi bemorlarda qon va peshobdagi o'zgarishlar kam bo'lishi bu o'zgarishlarning Covid-19 asoratlari bilan bog'liq ekanligini isbotlaydi.

3. Surunkali glomerulonefrit bilan kasallangan bemorlarning laborator analizlarini o'z vaqtida o'tkazish Covid-19 ning asoratlarini oldini olishga yordam beradi.

Adabiyotlar

1. Абдуллаев Ш.С., Игамбердиева Р.Ш., Ша-
рапов О.Н. Поражение почек при Covid-19:
клинико-патогенетические аспекты и веде-
ние пациентов с хронической болезнью по-

чек //Клиническая Нефрология, -2021. - №1.
-Б.63-67. DOI:<https://dx.doi.org/10.18565/nephrology.2021.1>.

2. Guan W.J., Ni Z.Y., Hu Y., et al. Clinical characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China // N. Engl. J. Med., - 2020. - №382(18). - Б.1708-20.

3. Kwenandar F., Japar K.V., Damay V. et al. Coronavirus disease 2019 and cardiovascular system: A narrative review // Int. J. Cardiol. Heart Vasc., - 2020. - №29. Б.1005-57.

4. Rubens J., Karakousis P., Sanjay J. Stability and viability of SARS-CoV-2 // N. Engl. J. Med. - 2020. - №382. -Б.1964.

5. <https://nefromon.ru/using/khronicheskiy-glomerulonefrit/>